

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 73 дугаар тушаалын  
2 дугаар хавсралт

## МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОГЧИЙН ХҮСЭЛТИЙН МАЯГТ

*/Гаргацтай, гүйцэд бичиж бөглөнө үү!/*

### Нэг. Анкетын хэсэг

1. Иргэншил: .....
2. Ургийн овог:.....
3. Эцэг/эхийн нэр: .....Өөрийн  
нэр.....
4. Нас: .....
5. Хүйс: эмэгтэй / эрэгтэй /зурна уу/
6. Регистрийн дугаар:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3x4  
хэмжээтэй  
сүүлийн 6 сарын  
дотор  
авахуулсан  
зураг

7. Мэргэжил/мэргэшил.....
8. Байгууллагын нэр .....
9. Одоогийн эрхлэж буй албан тушаал.....
10. Үндсэн /төрөлжсөн мэргэшил .....
11. И-мэйл хаяг.....
12. Оршин суугаа хаяг .....
13. Утас: Ажлын .....Гар утас .....

### Хоёр. Боловсрол, хөдөлмөр эрхлэлт

14. Боловсролын талаарх мэдээлэл: (суурь боловсрол, дипломын дээд боловсрол, бакалавр, магистрын зэргийг оролцуулан)

№	Сургуулийн нэр	Орсон он	Төгссөн он	Эзэмшсэн мэргэжил	Гэрчилгээ, дипломын дугаар
1.					
2.					

15. Боловсролын болон шинжлэх ухааны докторын зэрэг

№	Зэрэг	Хамгаалсан газар	Сэдэв	Он, сар	Гэрчилгээ, дипломын дугаар
1.					
2.					

16. Мэргэшүүлэх, мэргэжил дээшлүүлэх сургалт

(Горилох гэж буй мэргэжил, үндсэн ба төрөлжсөн мэргэшлийн чиглэлтэй уялдуулан бичнэ)

№	Суралцсан чиглэл	Улс, байгууллага	Орсон он	Төгссөн он	Гэрчилгээний дугаар
1.					
2.					

17. Ажилласан байдал

№	Байгууллага	Албан тушаал	Ажил	
			орсон он	гарсан он
1.				
2.				

18. Мэргэшлийн зэрэг өмнө нь хамгаалсан бол түүнийг олгосон он сар, гэрчилгээний дугаарыг бичих (гэрчилгээний хуулбар хавсаргах)

.....  
19. Одоо горилж буй мэргэшлийн зэрэг: Ахлах, Тэргүүлэх, Зөвлөх /зурна уу /

**Гурав. Бүтээлийн жагсаалт**

№	Бүтээлийн нэр	Бүтээлийн төрөл	Бүтээл гаргасан он	Үр дүн, ач, холбогдол
Эмнэл зүйн чиглэлээр хийсэн судалгааны ажил, эмнэлгийн тусламж үйлчилгээнд нэвтрүүлсэн шинэ арга, технологи, хэвлүүлсэн ном, сэтгүүл, гарын авлага, товхимол, заавар, дүрэм, зөвлөмж гэх мэт (Горилох гэж буй мэргэшлийн зэргийн чиглэл, шатлал, тусгай шаардлагатай уялдуулан бичнэ үү)				
1.				
2.				

20. Эрүүл мэндийн байгууллагын ажлын хэсгийн хурлын шийдвэр  
 (Журмын 3.6.3-д заасны дагуу эрүүл мэндийн байгууллагын дарга, захирлын тушаалаар байгуулагдсан эмнэлгийн мэргэжилтний сургалт, ёс зүй, чанар, аюулгүй байдал, хүний нөөцийн асуудал хариуцсан нэгжийн төлөөлөл бүхий ажлын хэсгийн хурлын шийдвэрийг тусгана.)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Материалын үнэн зөв болохыг шалгасан:

**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН АЖЛЫН ХЭСГИЙН ДАРГА**

/...../...../

(гарын үсэг)

(овог нэр)

**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН ДАРГА /ЗАХИРАЛ**

/...../...../

(гарын үсэг)

(овог нэр)

*/Байгууллагын дарга /захирал/-ын гарын үсэг, тамга/*

.....он.....сар.....өдөр

Хүсэлт хүлээн авсан байгууллага, албан тушаалтны нэр, гарын үсэг	Хүсэлтийг хэрхэн шийдвэрлэсэн тухай тэмдэглэл

.....он.....сар.....өдөр